

様式第16号（第15条関係）

団体変更届

年 月 日

敦賀市立看護大学 学長 殿

(団体名)

(代表者たる学生)

学籍番号

氏 名

印

下記のとおり団体に関する事項を変更したいので、お届けします。

団体名		
変更事項	新	
	旧	
変更年月日		
変更理由		
顧問		印

*規約を変更する場合は、変更後の規約を添付すること。